



US CHAMBRAY  
VOLLEY-BALL

## STAGE OPEN M21G

**REPONSE AVANT LE : 01 MARS 2024**

### Stagiaire

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sexe :  Féminin  Masculin  
Date de Naissance : ...../...../.....  
Club : .....

### Coordonnées

Adresse.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : .....  
N° Téléphone : .....

### Informations responsable légal

Responsable légal du stagiaire :  Père  Mère  Tuteur  Tutrice  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone à domicile : .....  
Téléphone Mobile : .....  
Téléphone Travail : .....

Autorise  N'autorise pas (Cochez la case correspondante)

A faire pratiquer sur (Nom et Prénom du Stagiaire) :

Les soins médicaux qui apparaîtraient utiles :  OUI  NON  
 Toute intervention (Hospitalisation ou anesthésie) qui apparaîtrait nécessaire  
 OUI  NON

**Signature :**

**Montant à régler avant ou le jour du stage : .....**

**Merci de Prévoir un PiqueNique pour le repas du midi**

Participera à la journée suivante :

**MARDI 05 MARS 2024**

**9H A 17H**

**SALLE DANTON (TOURS)**

Renseignement : [sylvie.mero@uschambray-volley.fr](mailto:sylvie.mero@uschambray-volley.fr)

Tel : 07 84 86 09 01



USC Volley-ball - 06 81 33 73 12  
9 Rue Roland Pilain 37170 Chambray-les-Tours  
[uschambray-volley.fr](mailto:uschambray-volley.fr) - [contact@uschambray-volley.fr](mailto:contact@uschambray-volley.fr)

### AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE/ MINEUR

**Année 2024**

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur, \_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et/ou \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

J'autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e). OUI  NON

Je permets : OUI  NON

- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...).
- La diffusion pour les vidéo projections publiques (ex : fin de séjour).
- La diffusion sur site internet de la commune.
- La diffusion sur les réseaux sociaux de la commune (Instagram, Facebook).
- La diffusion du film sur support amovible (clé USB, disque dur externe...) pour les participants.

En cas de changement, veuillez, s'il vous plaît, en informer le service

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature des parents (ou représentants légaux) :